

Objednávka 2600157198

Datum objednávky 13.02.2024

AMEDIS spol.s.r.o.
Bobkova 786/4
198 00 Praha 9

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.
Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem

Vaše číslo dodavatele u nás
1000501

Termín dodávky: 06.03.2024

Dodávka pro OZT

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		period. BTK		
	1	Jedn.výkon	141.337,68	141.337,68

Objednáváme u Vás periodické BTK 2 ks přístrojů zdravotnické techniky, dle přiloženého seznamu, který je nedílnou součástí objednávky.

Na termínech provedení BTK se prosím dohodněte s odpovědnými osobami, uvedenými v seznamu, který je součástí objednávky. Dohoda termínu je nutná, v návaznosti na termín minulý.

Součástí fakturace za provedené BTK budou vyhotovené příslušné protokoly, určené k archivaci, které musí být přílohou faktury. Dále požadujeme provést stručné zápisy do Provozních deníků přístrojů.

Uvedená cena vychází z cenové nabídky. V případě, že by fakturovaná částka měla tuto cenu významně překročit, požadujeme předem Vaši cenovou kalkulaci.

Akceptací této objednávky potvrzujete, že disponujete veškerými osvědčeními a oprávněními, potřebnými pro výkon objednaných činností v souladu s dotčenými právními předpisy, zejména se zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.

Objednávka 2600157198

Datum objednávky 13.02.2024

AMEDIS spol.s.r.o.
198 00 Praha 9

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
Celk.hodn. s DPH CZK			,	141.337,70

Vysta

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti, tak adresu místa provozovny (fakturační a dodací adresa). Na dodacích listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněn.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú.

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

Příloha objednávky

AMEDIS, spol. s r.o, Praha

46236

	Inv.č.	Výr.č.	Název	Umístění	
1	220087513	EB251451901	CHROMATOGRAPH KAPALINOVÝ SCIEX QTRAP 4500	TOXIKOLOGIE - 2513704002	
2	220107755	1220150	RTG TERAPEUTICKÝ T-200 - ZÁRUKA	RTO - AKTINOTERAPIE - - 2512003003	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

NABÍDKA č. S12400029

Dodavatel AMEDIS, spol. s r.o. Bobkova 786/4 198 00 Praha 9 - Černý Most IČO: 48586366 DIČ: CZ48586366 Číslo účtu: 473385123/0300 IBAN: CZ48 0300 0000 0004 7338 5123 SWIFT: CEKOCZPP Vedená u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 17901	Vaše poptávka: e-mail Ze dne : 24.01.2024
Příjemce KZ, a.s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Oddělení soudního lékařství a toxikologie Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem	Odběratel Krajská zdravotní, a.s. Sociální péče 3316/12A 401 13 Ústí nad Labem IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Projekt:

Dodací a platební podmínky:

Ceny se rozumějí: v korunách českých (Kč), DDP Ústí nad Labem
Termín dodání dílů: 1-2 týdny
Platnost nabídky: 1 měsíc

Termín provedení servisního zásahu: konkrétní datum bude stanoveno po telefonické dohodě se servisním technikem
Fakturace: po provedení servisního zásahu na základě výkazu, splatnost faktury - 30 dnů od data vystavení
Práce a cesta servisního technika: jedná se pouze o časový odhad, bude fakturováno dle reálně odpracovaných hodin.
Ceny spotřebního materiálu a náhradních dílů, jež budou případně použity nad rámec této cenové nabídky, se řídí aktuálním ceníkem dodavatele.

Pol.	Kód	Popis	Množství	MJ	Cena/MJ Kč	%DPH	Celkem bez DPH
Dovolujeme si Vám tímto nabídnout preventivní servis přístroje QTRAP 4500:							
1	5071314	MS Maintenance Essentials Kit	1,00	ks	18.987,00	21,0	18.987,00
2	1029847	Filter Foam 10PPI 0.5 Inch X 1.47 Inch X 20.6	4,00	ks	864,00	21,0	3.456,00
3	08-9420	NM20/40/60/80Z & MS Table Annual Service Kit	1,00	bal	17.632,00	21,0	17.632,00
4	79006102	Náhradní filtrační element CF-02	1,00	ks	1.433,00	21,0	1.433,00
5	ZDOPR	Zahraniční dopravné	1,00	ks	2.700,00	21,0	2.700,00
6	ZZZ1	Práce	26,00	hod	2.400,00	21,0	62.400,00
7	ZZZ2	Cesta	6,00	hod	1.700,00	21,0	10.200,00
Celkem bez DPH:							116.808,00

DPH	Daňový základ	%	Daň	Součet
Základní	116.808,00	21,0	24.529,68	141.337,68
Snížená	0,00	12,0	0,00	0,00
Nulová	0,00	0,0	0,00	0,00
Celkem	116.808,00		24.529,68	141.337,68

CENA CELKEM: 141.337,68 Kč

Dne: 31.01.2024

Vystavil: Karolína Koudelová

Podpis:

**Karolína
Koudelová**Digitálně podepsal
Karolína Koudelová
Datum: 2024.01.31
07:16:30 +01'00'